

**PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA**  
**Dirección General de Vinculación Cultural**  
**Coordinación del PAICE**

# **CUADERNILLO DE TRABAJO**

## **CONTRALORÍA SOCIAL**

### **PAICE 2021**

## **Bienvenida**

Estimada/o integrante del Comité de Contraloría Social (CCS), te damos la cordial bienvenida a la capacitación en materia de Contraloría Social del Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE). Con este cuadernillo queremos hacerte saber la vital importancia de tu labor en el desarrollo de la gestión gubernamental.

Reconocemos tu valioso apoyo y te invitamos a conocer la información en el presente documento con el fin de orientar tu significativa labor de participación en la supervisión del apoyo otorgado por el PAICE.

## **¿Qué es la Contraloría Social?**

De acuerdo con la Secretaría de la Función Pública, la contraloría social se define como el conjunto de acciones de control, vigilancia y evaluación que realizan las personas, de manera organizada o independiente, en un modelo de derechos y compromisos ciudadanos, con el propósito de contribuir a que la gestión gubernamental y el manejo de los recursos públicos se realicen en términos de transparencia, eficacia, legalidad y honradez, así como para exigir la rendición de cuentas a sus gobernantes.

Las acciones de Contraloría Social contribuyen a elevar el cumplimiento de los compromisos de las entidades de los tres órdenes de gobierno, y con ello mejorar la credibilidad y confianza de la sociedad en la administración pública, así como la percepción acerca de la corrupción y opacidad en los programas a cargo de instituciones de gobierno.

Se propiciará la participación de la población beneficiaria del PAICE a través de la integración y operación de Comités de Contraloría Social, para el seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el PAICE, así como de la correcta aplicación de los recursos públicos asignados al mismo.

Para lograr lo anterior la Coordinación del PAICE se ajusta a los *Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social* emitidos por la Secretaría de la Función Pública y publicados en el Diario Oficial de la Federación el 28 de octubre de 2016, para que se promuevan

y realicen las acciones necesarias para la integración y operación de la Contraloría Social, así como a los documentos rectores: Esquema, Guía Operativa con sus respectivos Anexos y Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social (PATCS), elaborados por el PAICE.

## ¿Qué es el PAICE?

El Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados, conocido como PAICE, es una vertiente del Programa de Apoyos a Cultura. Las acciones del PAICE contribuyen a que las y los mexicanos disfruten del arte y la cultura en espacios con condiciones óptimas.

Su objetivo es contribuir a dotar de vida o fortalecer a la infraestructura cultural mediante el financiamiento de Proyectos Culturales de rehabilitación, equipamiento y/o construcción con la finalidad de disminuir la desigualdad existente en materia de desarrollo cultural, y de aprovechar o crear espacios dedicados al arte y la cultura.

## Instancias participantes

**Instancia normativa:** La Dirección General de Vinculación Cultural a través de la Coordinación del PAICE

**Instancia ejecutora:** Las instancias beneficiarias son las responsables de la ejecución de los Proyectos Culturales PAICE.

La Coordinación del PAICE no cuenta con representaciones federales; la ejecución del proyecto cultural, así como la implementación y seguimiento a las actividades de contraloría social será responsabilidad de la instancia beneficiaria quien designará una persona representante que fungirá como enlace de contraloría social ante el PAICE.

## Proceso

El PAICE opera mediante la emisión de una Convocatoria anual. Las instancias interesadas postulan proyectos culturales que pasan por un proceso de recepción, revisión, evaluación y posterior dictaminación por parte de un Jurado dictaminador ciudadano y especialista en materia artística y cultural.

Una vez que el proyecto cultural de infraestructura se determina como favorable, se procede a la formalización jurídico-administrativa del mismo para luego iniciar la ejecución del proyecto.

Durante la ejecución, la instancia beneficiaria reporta de manera trimestral a la Coordinación del PAICE, los avances físicos y financieros del proyecto cultural, en el Reporte de Avances correspondiente.

Una vez que se ha concluido con la ejecución del Proyecto Cultural, la instancia beneficiaria entregará un Reporte Final que compruebe la total aplicación del recurso; luego de su revisión y si todo se encuentra en orden, el proyecto se da por terminado.

### **Comités de Contraloría Social (CCS)**

Posterior a la formalización jurídica, y antes de iniciar la ejecución del proyecto cultural, la instancia beneficiaria deberá organizar y vigilar la instalación del CCS.

La instancia beneficiaria convocará a la ciudadanía beneficiaria del proyecto cultural y se les invitará a formar parte del CCS que acompañará la ejecución del mismo.

Para la conformación del CCS, deberán observarse los siguientes criterios:

- Ser mayores de 18 años
- Saber leer y escribir.
- Ser representantes de la sociedad civil que destaquen por su probada honestidad y sus acciones en favor de la cultura local.
- No estar adscritos laboralmente bajo ningún régimen a la instancia beneficiaria, o en su caso, no haber laborado para la misma, en por lo menos dos años inmediatos anteriores a la fecha de instalación del CCS.
- Residir en la localidad donde se desarrolla el proyecto, ser especialista en las disciplinas artísticas y culturales que se llevarán a cabo en el espacio a intervenir y/o ser especialistas en materia de diseño de proyectos culturales.

**La instancia beneficiaria deberá promover una participación equitativa de hombres y mujeres en la integración del CCS.**

Para formalizar la integración, se levantará un Acta de Registro de CCS, así como la Minuta correspondiente a la Primera Reunión.

La persona responsable de las actividades de contraloría social ante la Coordinación del PAICE, a quien deberá reportar sus acciones el CCS será un **Enlace de Contraloría Social (ECS)** nombrado por la instancia beneficiaria.

### **Funciones del Comité de Contraloría Social**

El CCS será responsable de dar seguimiento al proyecto cultural verificando la correcta ejecución de este. El CCS deberá llevar a cabo reuniones trimestrales, o si no hubiere asunto a tratar, cada que se considere pertinente. Como registro de las reuniones se elaborará la Minuta correspondiente.

**Como evidencia de la vigilancia ciudadana, el CCS deberá emitir informes de la siguiente manera:**

- **Se realizará el llenado del Informe del CCS (Anexo 6) durante el último trimestre del ejercicio fiscal octubre – diciembre 2021).**
- **Se realizará un segundo llenado del Informe del CCS (Anexo 6) durante el segundo semestre del ejercicio fiscal siguiente (julio – diciembre 2022), o al término de la ejecución del proyecto cultural, lo que suceda primero.**

### **Actividades del Comité de Contraloría Social**

I. Solicitar a la persona designada enlace de contraloría social, la información pública relacionada con la operación del Programa.

II. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos o sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación vigentes y, en su caso, la normatividad aplicable.
- c) Las y los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normatividad aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución de los apoyos.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los apoyos.

**PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA**  
**Dirección General de Vinculación Cultural**  
**Coordinación del PAICE**

- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
  - g) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
  - h) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal;
- III. Registrar en los informes, los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos;
- IV. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada al enlace de contraloría social, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar.
- V. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.**

Las Contralorías Sociales podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles de la Secretaría de la Función Pública, a través del correo electrónico institucional de la Contraloría Social [contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx](mailto:contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx) .

### **Asesoría y Capacitación**

La capacitación al CCS se realizará a través de los ECS de cada uno de los proyectos culturales apoyados, a su vez, los ECS recibirán capacitación y asesoría pro parte de los Responsables de Seguimiento de Proyectos adscritos a la Coordinación del PAICE quienes deberán entregar los materiales correspondientes.



## **Quejas y Denuncias**

El ECS recibirá las quejas y denuncias que emita la ciudadanía y los CCS para su atención quien deberá notificar y remitir copia simple o digital, por correo electrónico, a la Coordinación del PAICE. La Coordinación del PAICE dará seguimiento a la atención de las irregularidades, quejas y/o denuncias.

Si la instancia beneficiaria del proyecto, a través del ECS no atiende la petición del CCS, sus integrantes podrán enviar las quejas y/o denuncias directamente a la Coordinación del PAICE para su debida atención y canalización a las instancias respectivas.

En caso de presuntas responsabilidades de funcionarios públicos, la Coordinación del PAICE optará por turnarlo al Órgano Interno de Control de la Secretaría de Cultura y/o a la Secretaría de la Función Pública.

El CCS podrá hacer uso de los siguientes medios para presentar quejas y/o denuncias:

### **Medios:**

#### **PAICE:**

##### **Presencial:**

Av. Paseo de la Reforma número 175, piso 6, esquina Río Tamesis, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06500, México, Ciudad de México.

##### **No presencial:**

Teléfono (55) 41 55 05 28

Correo electrónico: [contralorsocialpaice@cultura.gob.mx](mailto:contralorsocialpaice@cultura.gob.mx)

Asimismo, el Contralor Social podrá auxiliarse de:

### **Órganos Estatales de Control:**

Ver ubicaciones de los diferentes Órganos de **Control**

### **Secretaría de la Función Pública:**

**Vía correspondencia:** Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública en Av. Insurgentes Sur No.

1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.

**Vía telefónica:** En el interior de la República al 800 11 28 700 y en la Ciudad de México 55 2000 2000

**Presencial:** En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, PB, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

**Vía chat:** Realiza tu consulta.

**Denuncia Ciudadana sobre actos de Corrupción o faltas administrativas de las personas servidoras públicos (SIDEC):**  
<https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/>

**Plataforma:** Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción  
La plataforma de alertadores está diseñada para atender actos graves de corrupción, en los que se encuentren involucradas personas servidoras públicas federales. Pueden alertar: Cohecho, Peculado y Desvío de recursos públicos:  
<https://alertadores.funcionpublica.gob.mx> .

Aplicación informática **“Denuncia Ciudadana de la corrupción”**

### **Anexos**

- Anexo 1. Minuta de Reunión inicial
- Anexo 2. Acta de Registro del Comité de Contraloría Social
- Anexo 3. Minuta de capacitación enlace de contraloría social
- Anexo 4. Minuta de capacitación Comité de Contraloría Social
- Anexo 4.1. Lista de asistencia a la Capacitación
- Anexo 5. Minuta de reunión
- Anexo 5.1 Lista de asistencia general
- Anexo 6. Informe del CCS
- Anexo 7. PTB
- Anexo 8. Acta de sustitución de integrante del CCS
- Anexo 9. Formato de presentación de Quejas y/o Denuncias
- Anexo 10. Informe trimestral
- Anexo 11. Informe final



### **Documentos de Apoyo**

- ACUERDO por el que se establecen los Lineamientos para la promoción y operación de la Contraloría Social en los programas federales de desarrollo social  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/159454/2016\\_10\\_28\\_MAT\\_sfp\\_Lineamientos\\_CS.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/159454/2016_10_28_MAT_sfp_Lineamientos_CS.pdf)
- Reglas de Operación del Programa de Apoyos a la Cultura para el ejercicio fiscal 2021:  
[https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5617662&fecha=06/05/2021](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5617662&fecha=06/05/2021)
- Materiales de difusión y capacitación:
  - Tríptico: Guía rápida del CCS – PAICE
  - Presentación: ¿Qué es el PAICE?
  - Presentación: ¿Qué es la Contraloría Social?
  - Presentación: Los riesgos éticos de los CCS
  - Presentación: Eso que llamamos cultura
  - Ejercicio: Los dilemas éticos de la cultura<https://vinculacion.cultura.gob.mx/PAICE/normatividad/>

**Anexo 1**  
**MINUTA DE REUNIÓN INICIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_  
 Instancia beneficiaria:  
 (Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_  
 Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
 DÍA MES AÑO

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución :  
**Del**

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO  
**Al**

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO

Lugar de reunión: \_\_\_\_\_

Tipo de reunión: Señale si la reunión fue presencial o virtual

**Motivo de la reunión:**

*Acordar la constitución del Comité de Contraloría Social para el Proyecto Cultural*

**Acuerdos**

- I. La instancia beneficiaria promoverá que el Comité se integre equitativamente por mujeres y hombres.
- II. Las y los integrantes del Comité entregarán al enlace de contraloría social el Acta de Registro del Comité de Contraloría Social, además de la documentación que acredite la calidad de beneficiario/a.
- III. La persona enlace de contraloría social verificará que las y los integrantes del Comité tengan la calidad de beneficiarios/as. En el caso de que alguno de alguna persona integrante no tenga ese carácter, se deberá informar de ello inmediatamente al Comité, a efecto de que éste realice las aclaraciones conducentes o se elija a una nueva persona, debiendo llenar una nueva solicitud de registro.
- IV. La persona enlace de contraloría social asesorará al Comité en el llenado del Acta de registro y le proporcionará la información sobre la operación del programa federal así como la relacionada con el ejercicio de sus actividades.

Nombre completo:	Domicilio	Teléfono	Correo electrónico	Cargo	Recibi material de difusión	Firma o Huella Digital		
<i>Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno</i>	<i>Calle, número, Colonia, Entidad, Municipio y C.P.</i>				<i>Sí / No</i>			

**El presente documento deberá adjuntarse al Anexo 2 Acta de Registro del Comité de Contraloría Social PAICE**

**Anexo 2**  
**ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_  
*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: CCS (Inserte nombre del proyecto cultural) Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO			

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
 (Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: 2021 Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución : Del 

DÍA	MES

DÍA	MES	AÑO	

 Al 

DÍA	MES

DÍA	MES	AÑO	

Lugar de registro: \_\_\_\_\_  
 Tipo de registro: Señale si el registro fue presencial o virtual

**Datos del Apoyo**

Domicilio del espacio a intervenir	Montos de Financiamiento
<i>(Calle, Número, Colonia, Municipio, Código Postal, Estado)</i>	Aportación Federal (PAICE): \$ _____ Cofinanciamiento (En caso de no ser MAP): \$ _____ <b>Suma de todas las participaciones</b> \$ _____

**Datos de los Integrantes del Comité de Contraloría Social**

Nombre completo	Edad	Sexo	CURP:	Domicilio	Teléfono	Mail	Cargo	Firma o Huella
				<i>(Calle, Número, Colonia, Municipio, Código Postal, Estado)</i>			Presidente(a) del CCS	
				<i>(Calle, Número, Colonia, Municipio, Código Postal, Estado)</i>			Secretario(a) del CCS	

\* Incluye las filas necesarias conforme a los integrantes del Comité de Contraloría Social

**Funciones del Comité de Contraloría Social**

- I. Solicitar a la persona designada ECS, la información pública relacionada con la operación del Programa.
- II. Vigilar que:
  - a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
  - b) El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos o sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso, la normatividad aplicable.
  - c) Las y los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo a la normatividad aplicable.
  - d) Se cumpla con los periodos de ejecución de los apoyos.
  - e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los apoyos.
  - f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
  - g) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
  - h) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal;
- III. Registrar en los informes, los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos;
- IV. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información para verificar la procedencia de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada al enlace de contraloría social, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar.
- V. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al financiamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.

**Instrumentos que utilizará el Comité para el ejercicio de sus funciones:**

Documentación rectora en materia de contraloría social del PAICE (Esquema, Guía Operativa y PATCS)  
 \*Formatos: Acta de constitución, Minuta de reunión, Minuta de capacitación, Informe de CCS, Acta de sustitución de integrante, Formato de Queja y/o denuncia.

**Datos del Enlace de Contraloría Social**

Nombre completo:	Edad:	Sexo	RFC (con homoclave)	CURP	Teléfono	Cargo	Correo electrónico	Firma o Huella

Las y los integrantes de Comité de Contraloría Social consideran la presente acta como escrito libre para solicitar su registro como Comité de Contraloría Social, mediante ésta se pide al enlace de contraloría social el registro del mismo en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

La presente Acta hace constar que:

- Se promovió la constitución del Comité de Contraloría Social por mayoría de votos.
- Se promovió la constitución del Comité de Contraloría Social de forma equitativa entre mujeres y hombres.

Mediante la presente el Enlace de Contraloría Social solicita a la Coordinación del PAICE el trámite del acceso al Sistema Informático de Contraloría Social (SICS)

**Anexo 3**  
**MINUTA DE CAPACITACIÓN DE ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

Fecha de constitución: 

DÍA	MES					AÑO

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
 (Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución :  
 Del 

DÍA	MES

 \_\_\_\_\_  
 AI 

DÍA	MES				

 \_\_\_\_\_

Lugar de capacitación: \_\_\_\_\_

Tipo de capacitación: Señale si la capacitación fue presencial o virtual

**Temas de capacitación para el Enlace de Contraloría Social**

- Normatividad aplicable : Lineamientos para la promoción y operación de la contraloría social, Reglas de Operación, Guía operativa, Esquema, PATCS y PTB.
- Características del PAICE.
- Actividades de promoción de la contraloría social.
- Características de la operación contraloría social.
- Seguimiento a las actividades de contraloría social y uso del SICS.
- Recibir las quejas, denuncias y enviarlas a las autoridades competentes para su atención.

Formatos a llenar: Minuta de Capacitación del Enlace, PTB.

**Mediante el presente hago constar lo siguiente:**

- Recibí de la Coordinación del PAICE la Guía Operativa para la Promoción de la Contraloría Social 2021, el Esquema de Contraloría Social 2021 y el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social 2021 del PAICE, así como los materiales de difusión y capacitación.
- La instancia beneficiaria del PAICE difundió los materiales de difusión entregados por la Coordinación del PAICE e invitó a la ciudadanía beneficiaria del proyecto a participar en la vigilancia del mismo como integrantes del Comité de Contraloría Social.
- Las y los integrantes del Comité de Contraloría Social fueron elegidos por mayoría de votos, considerando su probada honestidad y sus acciones en favor de la cultura local, se verificó que los contralores sociales no estén adscritos laboralmente bajo ningún régimen a la instancia beneficiaria y se promovió la participación equitativa de mujeres y hombres en la conformación de dichos Comités.

**Enlace de Contraloría Social**

Nombre completo:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Enlace de Contraloría Social	

\_\_\_\_\_  
 Nombre, firma, teléfono y correo electrónico  
 Servidor/a público/a del PAICE que emite la presente minuta

**Anexo 4**  
**MINUTA DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO			

Instancia beneficiaria:  
(Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: 2021

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución : **Del**

DÍA	MES

AÑO			

**Al**

DÍA	MES

AÑO			

Lugar de capacitación: \_\_\_\_\_

Tipo de capacitación: Señale si la capacitación fue presencial o virtual

**Temas de capacitación para el Comité de Contraloría Social**

- Reglas de Operación.
- Características del PAICE.
- Objetivos del proyecto cultural.
- Periodo de ejecución del proyecto cultural.
- Características de la Contraloría Social.
- Vigilar que el programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- Vigilar que el programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- Formatos a elaborar de:
  - Acta de Registro
  - Minuta de capacitación del CCS.
  - Minuta de reunión
  - Informe del CCS
- Recibir las quejas, denuncias y enviarlas a las autoridades competentes para su atención.

**Mediante el presente hago constar lo siguiente:**

- Recibí de la persona enlace de contraloría social la Guía Operativa para la Promoción de la Contraloría Social 2021, con sus anexos, el Esquema de Contraloría Social 2021 y el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social 2021 del PAICE, así como los materiales de difusión y capacitación.

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre completo:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Presidente/a del CCS	

\_\_\_\_\_  
 Nombre, firma, teléfono y correo electrónico del Enlace de Contraloría Social que emite la presente minuta

**Anexo 4.1**  
**LISTA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO			

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
(Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Periodo de ejecución :  
Del 

DÍA	MES

AÑO			

  
Al 

DÍA	MES

AÑO			

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Nombre completo:	Domicilio	Teléfono	Correo electrónico	Cargo	Recibi material de:		Firma o Huella Digital		
					Capacitación	Difusión			
<i>(Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)</i>	<i>Calle, número, Colonia, Entidad, Municipio y C.P.</i>								

\* Incluye las filas necesarias

**Anexo 5**  
**MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social:

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

Fecha de constitución: 

DÍA	MES					AÑO

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
 (Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: 2021

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución :  
 Del 

DÍA	MES

AÑO			

AI 

DÍA	MES

AÑO			

Lugar de reunión: \_\_\_\_\_

Tipo de reunión: Señale si la reunión fue presencial o virtual

**Motivo de la reunión**

*Elija la opción que desee, o ingrese la información que corresponda  
 (Inicio de las actividades del Comité de Contraloría Social, Asesoría, Seguimiento del proyecto cultural)*

**Temas tratados**

*Escriba los temas tratados en la reunión:*

Acuerdos	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento
<i>Asesoría y acompañamiento</i>	<i>Enlace de Contraloría Social</i>	<i>De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto</i>
<i>Vigilancia del Programa y Proyecto</i>	<i>Contralor Social</i>	<i>De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto</i>
<i>Elaboración de formatos correspondientes</i>	<i>Enlace de Contraloría Social/ Contralor Social</i>	<i>De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto</i>

**Integrantes del Comité de Contraloría Social**

Nombre completo	Cargo	Firma o Huella digital:
	Presidente/a del Comité de Contraloría Social	
	Enlace de Contraloría Social	

**Anexo 5.1**  
**LISTA DE ASISTENCIA A LA REUNIÓN**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO				

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
(Instancia ejecutora)

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Periodo de ejecución : Del 

DÍA	MES

 \_\_\_\_\_ 

AÑO			

Al 

DÍA	MES

 \_\_\_\_\_ 

AÑO			

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Nombre completo:	Domicilio	Teléfono	Correo electrónico	Cargo	Firma o Huella Digital		
<i>(Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)</i>	<i>Calle, número, Colonia, Entidad, Municipio y C.P.</i>			Presidente(a) del Comité de Contraloría Social			
				Secretario(a) del Comité de Contraloría Social			
				Vocal 1 del Comité de Contraloría Social			
				Enlace del Comité de Contraloría Social			

\* Incluye las filas necesarias



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA - APOYO A LA INFRAESTRUCTURA CULTURAL DE LOS ESTADOS (PAICE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

Obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_

Periodo que comprende el Informe:

Del:  DÍA  MES  AÑO

Al:  DÍA  MES  AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA  MES  AÑO

Clave de la Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Clave del Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la Localidad: \_\_\_\_\_

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

	No	Sí		No	Sí	
1.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Contraloría Social	1.4	<input type="checkbox"/>	Los datos de Contacto de los responsables del Programa
1.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los Objetivos del Programa	1.5	<input type="checkbox"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado	1.6	<input type="checkbox"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí		No	Sí	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara	2.3	<input type="checkbox"/>	Útil
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada	2.4	<input type="checkbox"/>	Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
3.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

No  Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No  Sí

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

	No	Sí	
6.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
6.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
6.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
6.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
6.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
6.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

No (Pase a la pregunta 11)  Sí

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
8.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
8.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
8.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
8.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
9.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se cumpla con los períodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta?  No  Sí

11.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?  No  Sí  No aplica

12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Sí	
12.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

13.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

	No	Sí	
13.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se le encontró utilidad

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

No  Sí

15.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso a la información en tiempo y forma
15.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
15.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicación con las personas responsables del Programa
15.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
15.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
15.6	Otro:		

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

<input checked="" type="checkbox"/> 1	Iniciada	<input type="checkbox"/> 4	Terminada
<input type="checkbox"/> 2	En proceso	<input type="checkbox"/> 5	No sé
<input type="checkbox"/> 3	Suspendida	<input type="checkbox"/> 6	No aplica

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

<input type="checkbox"/> 1	Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 5	Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/> 2	Conflicto social	<input type="checkbox"/> 6	No sé
<input type="checkbox"/> 3	Medidas de seguridad	<input type="checkbox"/> 7	No aplica
<input type="checkbox"/> 4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad?  No  Sí

### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

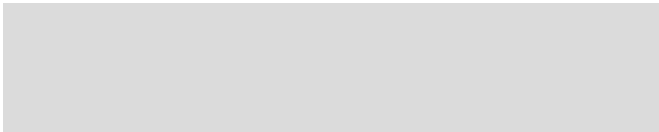
#### 19.- Comentarios u observaciones generales:

---

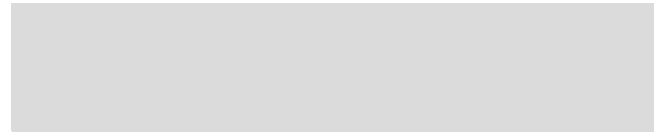
---

---

#### FIRMAS



**Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)**



**Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)**

#### Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

<p><b>EN LA WEB</b> Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad <a href="https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/">https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</a></p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC): <a href="https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/">https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b> Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p><b>VÍA TELEFÓNICA</b> Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b> En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
---	---	---

#### Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: [contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx](mailto:contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx) 55 2000 3000 ext. 3348

**Anexo 7**
**PROGRAMA DE TRABAJO DE LA INSTANCIA BENEFICIARIA**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**
**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural) Fecha de constitución: 

DÍA	MES	ANO			

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
(Instancia ejecutora)

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Periodo de ejecución: Del 

DÍA	MES

 \_\_\_\_\_ ANO 

DÍA	MES	ANO	

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

Actividad	Responsable	Unidad de Medida	Meta	Calendarización	
<b>PTB</b>					
Nombrar un enlace de Contraloría Social	Instancia beneficiaria	Comunicado de Designación	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
Elaborar el Programa de Trabajo de la Instancia Beneficiaria.	Instancia beneficiaria	PTB	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
<b>Difusión</b>					
Difundir información relacionada con la operación del PAICE y la importancia de la Contraloría Social en el proyecto beneficiado mediante el material de difusión y capacitación	Instancia beneficiaria	Publicación en medios electrónicos	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
Entrega de documentación rectora al CCS	Instancia beneficiaria	Envío de información por medios electrónicos al CCS	1 (Archivo digital)	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
<i>Los enlaces de contraloría social deberán entregar la documentación vigente a los CCS</i>					
<b>Instalación del Comité</b>					
Constituir los Comités de Contraloría Social.	Instancia beneficiaria	Comité	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
<b>Capacitación</b>					
Capacitar y asesorar a los Contralores Sociales.	Instancia beneficiaria	Minuta de capacitación del CCS	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/12/2021
<i>Los enlaces de contraloría social deberán ofrecer capacitación y asesoría a los CCS hasta la conclusión del proyecto cultural</i>					
<b>Seguimiento y operación</b>					
Convocar al Comité de Contraloría Social a reuniones trimestrales	Instancia beneficiaria	Minuta de Reunión (Anexo 5)	Mínimo 1 por ejercicio fiscal (o al inicio y a la conclusión del proyecto)	<i>(insertar la fecha de inicio del proyecto) a (insertar la conclusión del proyecto)</i>	
Recopilar el Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 6).	Instancia beneficiaria	Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 6)	Mínimo 1 por ejercicio fiscal (o al inicio y a la conclusión del proyecto)	<i>(insertar la fecha de inicio del proyecto) a (insertar la conclusión del proyecto)</i>	
Informar a la Coordinación del PAICE sobre la recepción, atención y canalización de las quejas y denuncias recibidas.	Instancia beneficiaria	Comunicado electrónico	100% (De las quejas, denuncias o irregularidades recibidas)	<i>(insertar la fecha de inicio del proyecto) a (insertar la conclusión del proyecto)</i>	
Elaboración y envío a la Coordinación del PAICE de Informes Trimestrales de Acciones en materia de Contraloría Social (Anexo 10 de la Guía Operativa)	Instancia beneficiaria	Formato de Informe trimestral (Anexo 10)	Mínimo 1 La cantidad dependerá del periodo de ejecución del apoyo	<i>(insertar la fecha de inicio del proyecto) a (insertar la conclusión del proyecto)</i>	
Elaboración y envío a la Coordinación del PAICE de un Informe Final de resultados de contraloría social en el formato establecido (Anexo 11 de la Guía Operativa)	Instancia beneficiaria	Formato de Informe Final (Anexo 11)	1	<i>(insertar la fecha de inicio del proyecto) a (insertar la conclusión del proyecto)</i>	
<i>El CCS deberá realizar un segundo llenado del Informe del CCS durante el segundo semestre del ejercicio fiscal siguiente, o a la conclusión del proyecto cultural, lo que suceda primero. La persona ECS deberá recopilarlo, registrarlo y enviar un copia al PAICE.</i>					
<b>Captura en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS)</b>					
Capturar en el SICS el Programa de Trabajo de la Instancia Beneficiaria.	Instancia beneficiaria	Captura	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/01/2022
Registrar apoyos en el SICS.	Instancia beneficiaria	Captura	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/01/2022
Capturar en el SICS el CCS.	Instancia beneficiaria	Comité	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/01/2022
Captura de reuniones con beneficiarios.	Instancia beneficiaria	Captura	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/01/2022
Captura del Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 6).	Instancia beneficiaria	Captura	1	<i>Insertar la fecha de inicio del proyecto</i>	31/01/2022

Nombre y firma de la persona Enlace de Contraloría Social

**Anexo 8**

**ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_  
Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural) Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO			

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_  
 (Instancia ejecutora) \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Periodo de ejecución : Del 

DÍA	MES	AÑO	

 Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_  
 AI 

DÍA	MES	AÑO	

 Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

**Persona(s) saliente(s):**

Nombre completo	Cargo	Firma o Huella digital:

**Situación por la cual pierde(n) la calidad de integrante(s) del Comité de Contraloría Social (se puede asentar más de uno):**

<input type="checkbox"/> Fallecimiento de la persona integrante <input type="checkbox"/> Separación voluntaria, mediante escrito libre (Se anexa) <input type="checkbox"/> Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)	<input type="checkbox"/> Acuerdo de la mayoría de las y los beneficiarios del programa (se anexa listado) <input type="checkbox"/> Pérdida del carácter de beneficiaria/o del programa <input type="checkbox"/> Otra. Especifique: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
---	--

**Persona(s) entrante(s):**

Nombre completo	Edad	Sexo	CURP:	Domicilio	Teléfono	Mail	Cargo	Firma

**Integrantes del Comité de Contraloría Social**

Nombre completo	Cargo	Firma o Huella digital:
	Presidente/a del Comité de Contraloría Social	
	Secretario/a del Comité de Contraloría Social	
	Vocal 1 del Comité de Contraloría Social	
	Enlace de Contraloría Social	

**Se anexará esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social**

**Anexo 9**  
**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_  
*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural) Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO			

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

Periodo de ejecución :  
**Del**

DÍA	MES

AÑO			

 Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_  
**Al**

DÍA	MES

AÑO			

 Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

<b>Domicilio donde se emite la queja o denuncia</b>	<i>(Calle, Número, Colonia, Municipio, Código Postal, Estado)</i>
---	---

**Integrante(s) del CCS que emite la presente queja y/o denuncia:**

Nombre completo:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:

**Descripción de la queja o denuncia:**

**Medios de presentación de la queja o denuncia:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, puesto y firma del personal que recibe**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega**

**Anexo 10**
**INFORME TRIMESTRAL DE ACTIVIDADES**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**
**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

 Fecha de constitución: 

DÍA	MES	AÑO					

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

 Periodo de ejecución : Del 

DÍA	MES

AÑO			

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

 Al 

DÍA	MES

AÑO			

**Trimestre que se reporta**
**Actividades de planeación**

Envío de documentos normativos al Comité de Contraloría Social	Sí/No: _____ Medio de envío: _____ Fecha de envío: _____
Designación de Enlace de Contraloría Social	Sí/No: _____ Fecha de envío: _____
Ficha de ECS enviada	Sí/No: _____ Fecha de envío: _____

**Comité de Contraloría Social**

Total de integrantes de comités	Mujeres: _____ Hombres: _____ Fecha de constitución: _____ Fecha de envío de Acta de registro a la Coordinación del PAICE: _____
---------------------------------	---

**Capacitaciones impartidas al Comité de Contraloría Social**

Total de Capacitaciones	0 Fecha de realización : _____ Fecha de envío de Minuta de Capacitación a la Coordinación del PAICE: _____
Total de asistentes	Mujeres: _____ Hombres: _____
Tipo de capacitaciones	Presenciales: _____ Virtuales: _____ Telefónicas: _____
Temas abordados	_____

**Asesorías al Comité de Contraloría Social**

Total de Asesorías	0 Fecha de realización : _____
Total de asistentes	Mujeres: _____ Hombres: _____
Tipo de asesorías	Presenciales: _____ Virtuales: _____ Telefónicas: _____
Temas abordados	_____

**Actividades de difusión**

Materiales de difusión y capacitación elaborados	Especificar los productos elaborados
Canales	Mencionar los medios a través de los cuales se difundió la contraloría social Fecha de difusión

**Anexo 10**

**INFORME TRIMESTRAL DE ACTIVIDADES  
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

<b>Reuniones del Comité de Contraloría Social</b>	
Total de Reuniones	0 <i>Fecha de realización :</i> <i>Fecha de envío de Minuta de Reunión a la Coordinación del PAICE:</i>
Total de asistentes	<i>Mujeres:</i> <i>Hombres:</i>
Tipo de Reuniones	<i>Presenciales:</i> <i>Virtuales:</i> <i>Telefónicas:</i>
Temas abordados	
Acuerdos principales establecidos	

<b>Informes del Comité de Contraloría Social</b>	
Total de Informes	0 <i>Fecha de llenado :</i> <i>Fecha de envío de Informe a la Coordinación del PAICE:</i>

<b>Atención a Quejas y denuncias</b>	
Total de Irregularidades, quejas y/o denuncias presentadas	0
Principales canales de recepción	
Entidades implicadas	
Principales problemáticas	
Acciones realizadas para fortalecer la cultura de la denuncia	

<b>Aspectos relevantes a reportar</b>
<i>Avances, hallazgos, obstáculos y áreas de oportunidad</i>

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la persona Enlace de Contraloría Social**



**Anexo 11**  
**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES**  
**Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Información general**

Clave de Registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

*Dato generado por el Sistema Informático de Contraloría Social una vez registrado el CCS*

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_ CCS (Inserte nombre del proyecto cultural)

 Fecha de constitución: 

--	--	--	--	--	--

 DÍA MES AÑO

Instancia beneficiaria: \_\_\_\_\_

Ejercicio fiscal: \_\_\_\_\_ 2021

 Periodo de ejecución : Del 

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO

Entidad: \_\_\_\_\_ Clave entidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Clave localidad: \_\_\_\_\_

**Contribución de la Contraloría Social**
*Describe la contribución de la Contraloría Social al quehacer gubernamental y a la población atendida por el proyecto cultural.*
*Anote los principales hallazgos derivados de la implementación de acciones de Contraloría Social para la Instancia ejecutora y los integrantes del Comité.*
**Coordinación**
*Señalar y en su caso describir, si se llevaron a cabo actividades de coordinación, asesoría o acciones conjuntas de los Comités de Contraloría Social con Organizaciones de la Sociedad Civil, instituciones y dependencias.*
**Verificaciones**
*¿Las acciones de contraloría social implementadas por la instancia ejecutora fueron verificadas por el Órgano Estatal de Control? En caso afirmativo, detallar la información relacionada con la verificación.*
**Quejas y denuncias**
*Describe las quejas y/o denuncias recibidas de la población beneficiaria o integrante de Comité, cómo se atendieron, ante quién se reportaron y cuál fue la solución.*
**Retos y Oportunidades**
*Señale las problemáticas u obstáculos generales para la realización de las acciones de Contraloría Social durante el ejercicio fiscal 2021.*
**Acciones de mejora y sugerencias**
*Señale las acciones de mejora que estime pertinentes para las actividades de Contraloría Social y del PAICE, así como los comentarios que consideren útiles para mejorar la Contraloría Social.*
**Información capturada en el SICS**

Presupuestos		Comité de Contraloría Social	
Monto del apoyo federal asignado	\$0.00	Total de integrantes del CCS	0
Otras aportaciones (de ser el caso)	\$0.00	Mujeres	0
Monto total vigilado por el CCS	\$0.00	Hombres	0
Monto total ejecutado	\$0.00	Minutas de reunión registradas	0
<i>Se obtiene desde el perfil de IE en el módulo de Apoyos (encabezado)</i>		Informes del CCS registrados en SICS	0

Nombre y firma de la persona Enlace de Contraloría Social